



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
KLİNİK UYGULAMA KURULU GERİ BİLDİRİM FORMU



Değerli Öğrencimiz;

Fakültemizdeki eğitim ve etkinliklerinin değerlendirilmesi için, eğitimimizin gelişmesi ve daha iyi öğrenim olanakları sağlayabilmemiz için sizlerin görüş ve önerilerinize ihtiyaç duyulmaktadır. Herhangi bir şekilde kimliğinizi belirtmeden aşağıda belirtilen soruları kendi düşünceniz ve memnuniyetiniz çerçevesinde cevaplamanızı bekliyoruz. Katılımınız için teşekkür ederiz.

KURUL ADI

KURUL GRUBU

A

B

C

D

Aşağıdaki sorulardan size en uygun
gelen seçeneği işaretleyiniz.

Kesinlikle Katılıyorum

Katılıyorum

Kararsızım

Katılmıyorum

Kesinlikle Katılmıyorum

1. Klinik Uygulama Kurulunun başında kurulun amacı ve öğrenim hedefleri açıklandı
2. Teorik dersler verimli geçti
3. Hastabaşı/ pratik dersler verimli geçti
4. Öğretim üyelerinin kurul ile ilgili sorunlarına yaklaşımı olumluydü
5. Araştırma görevlilerinin öğrencilere yaklaşımı olumluydü
6. Diğer sağlık personelin öğrencilere yaklaşımı olumluydü
7. Öğretim üyeleri ile olumlu iletişim kurabildim.
8. Edindiğim bilgileri hekimlik hayatımda uygulayabileceğimi düşünüyorum.
9. Teorik derslerdeki fiziki altyapı yeterliydi
10. Pratik derslerdeki fiziki altyapı yeterliydi
11. Kurulun süresi uygundu
12. Kurul, açıklanan amaç ve hedeflere uygun olarak gerçekleşti
13. Bu kurul yaşam boyu öğrenmeyi, güncel kaynak aramamı teşvik etti.

Kurul eğitimleri hakkındaki görüş ve önerileriniz:

Eğiticiler hakkındaki görüş ve önerileriniz:

Diğer görüş ve önerileriniz (Kuruldan neler kazandınız? Kurulda geliştirilmesi gereken yönler sizce nelerdir?)